

**PERNYATAAN UNDANG-UNDANG INFORMASI ADOPSI****Petunjuk:**

1. Bagian A - Untuk diisi oleh Kantor Distrik Adopsi Departemen Layanan Sosial California (CDSS), badan adopsi publik atau swasta berlisensi, atau Penyedia Layanan Adopsi (ASP).
2. Bagian B - Untuk diisi dan ditanda tangani oleh orang tua kandung dan disaksikan oleh perwakilan resmi dari Kantor Distrik Adopsi, badan adopsi publik atau swasta berlisensi, atau ASP.  
Untuk diisi dan ditanda tangani di depan notaris apabila ditanda tangani di luar Negara bagian California.
3. Lembar asli untuk arsip Kantor Distrik Adopsi CDSS atau badan adopsi publik atau swasta yang berlisensi; salinan untuk orang tua kandung yang menanda tangani formulir ini.

**BAGIAN A**

Nama anak	Tanggal lahir anak
<b>Untuk Orang Tua yang Menanda tangani Pelepasan Hak</b> <input type="checkbox"/>	
Nama dan Alamat Kantor Distrik Adopsi CDSS atau Badan Adopsi yang Berlisensi	
<b>Untuk Orang Tua yang Hak Asuhnya Dicaput oleh Pengadilan</b> <input type="checkbox"/>	
Nama dan Alamat Kantor Distrik Adopsi CDSS atau Badan Adopsi yang Berlisensi	
<b>Untuk Orang Tua yang Menanda tangani Persetujuan</b> <input type="checkbox"/> Departemen Layanan Sosial California, 744 P Street, M.S. 3-31, Sacramento, California 95814	

**BAGIAN B** Undang-Undang Keluarga Bab 8702 dan 8818 mewajibkan informasi berikut ini disampaikan kepada Anda.

- (1) Untuk kepentingan anak maka Anda sebagai orang tua kandung wajib memberitahu CDSS atau badan adopsi berlisensi yang nama dan alamatnya tercantum di atas mengenai semua masalah kesehatan yang Anda alami yang dapat mempengaruhi anak tersebut.
- (2) Sangat penting bahwa Anda sebagai orang tua kandung selalu memberitahukan alamat Anda kepada CDSS atau badan adopsi berlisensi untuk dapat memberikan tanggapan terhadap pertanyaan apa pun yang diajukan CDSS atau badan adopsi berlisensi mengenai riwayat medis atau sosial Anda.
- (3) Lembar asli pelepasan hak atau persetujuan akan disimpan di kantor administrasi daerah di daerah tempat adopsi dilakukan. Berkas ini tidak boleh diperiksa siapa pun kecuali pihak yang terlibat dalam proses adopsi, pengacara mereka, dan CDSS kecuali atas perintah hakim pengadilan tinggi.
- (4) Undang-Undang Keluarga Bab 9203 memberi wewenang kepada orang yang diadopsi dan telah mencapai usia 21 tahun untuk mengajukan petisi kepada CDSS atau badan adopsi berlisensi yang nama dan alamatnya tercantum di atas untuk mendapatkan nama dan alamat orang tua kandungnya. Anda dapat menunjukkan apakah Anda ingin mengungkapkan nama dan alamat Anda atau tidak dengan menandai kotak yang sesuai pada butir #6 di bawah ini.
- (5) Anda sebagai orang tua kandung dapat mengubah keputusan Anda sewaktu-waktu apakah Anda ingin mengungkapkan nama dan alamat Anda atau tidak dengan mengirimkan akta notaris untuk keperluan tersebut, melalui surat tercatat, dengan meminta tanda terima, kepada CDSS, Kantor Distrik CDSS, atau badan adopsi berlisensi yang nama dan alamatnya tercantum di atas.
- (6) Tunjukkan dengan menandai salah satu kotak di bawah ini apakah Anda ingin nama dan alamat Anda diungkapkan kepada anak Anda atau tidak seperti diuraikan pada butir (4) di atas.
  - YA, saya ingin nama dan alamat saya diungkapkan.
  - TIDAK, saya tidak ingin mengungkapkan nama dan alamat saya.
  - RAGU-RAGU PADA SAAT INI; AKAN MEMBERITAHU BADAN ADOPSI KEMUDIAN

Tanda Tangan Orang Tua Kandung

Tanggal

Tanda tangan Kantor Distrik Adopsi CDSS atau Perwakilan Badan Adopsi atau Penyedia Layanan Adopsi atau Notaris, jika ditanda tangani di luar Negara bagian California

Pengesahan, atau cap jabatan notaris jika ditanda tangani di luar Negara bagian California